نقص الانتباه وفرط الحركة عند الأطفال

يعتبر اعتلال أو اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة -Attention deficit hyperactivity disorder) (ADHDمن الأمراض التي تظهر في مرحلة الطفولة المبكرة ويمكن أن تستمر إلى مرحلة البلوغ. يتميز هذا الاعتلال بسلب قدرة الأطفال على التركيز والانتباه. يتميز الأطفال الذين يعانون من هذا المرض بسهولة تشتت الانتباه نتيجة لأي إثارة خارجية، بالإضافة إلى العصبية وهذا يصعب عليهم إنجاز المهمات سواء كانت الاستماع إلى المعلم أو الانتهاء من عمل روتيني. يقدر المعهد الوطني للصحة العقلية أن ٣% إلى ٥% من الأطفال يعانون من مرض نقص الانتباه وفرط الحركة، ويعتقد الخبراء أن الرقم قد يصل إلى ١٠%.

تنقسم مشكلة فرط الحركة مع قلة التركيز إلى ثلاثة أنواع:

١- النوع الأول ويظهر فيه قلة التركيز وفرط الحركة معاً.
٢- النوع الثاني ويغلب عليه قلة التركيز.
٣- النوع الأخير ويغلب عليه فرط الحركة والاندفاع.

مآل المرض:

يتحسن بعض هؤلاء الأطفال تدريجياً ودون الحاجة للعلاج، بينما تستمر المشكلة عند غالبية الأطفال لفترة طويلة، وبعضهم (تقريباً ٣٠%) تستمر المشكلة لديهم طوال العمر.

عوامل تزيد من احتمالية إصابة الطفل بمرض نقص الانتباه وفرط الحركة:

يحدث هذا المرض نتيجة مجموعة عوامل وراثية وأخرى طبية؛ أما الوراثية فوُجد أن للأطفال المصابين أقارب مصابون بصعوبات التعلم وزيادة في الاضطرابات الوجدانية، ووُجد بين أقاربهم أشخاص مدمنون أو مصابون باضطراب الشخصية المعادية للمجتمع. أما الأسباب الطبية فتتلخص بالتالي:

- ضعف صحة الأم (كأن تكون الأم صغيرة السن، أو كانت مدخنة أو مدمنة خلال الحمل).
- حدوث مضاعفات أثناء الولادة (ولادة طويلة متعسرة أو نقص الأكسجين) .
- تأخر الولادة أو صغر حجم الطفل عند الولادة.
- سوء (قلة) التغذية خلال الشهور الأولى من عمر الطفل.
- بعض الأمراض الوراثية مثل تكسر الدم.
- إصابات الدماغ (حوادث أو التهاب).

التأثير الثانوي لمرض نقص الانتباه وفرط الحركة:

يتعرض المصابون بنقص التركيز وفرط الحركة لبعض الآثار الجانبية والمشكلات المختلفة منها:

- قلة الثقة بالنفس
- الفشل الدراسي
- حوادث السيارات
- تغيير مكان الإقامة الدائم
- الظهور بالمحكمة لبعض المشكلات السلوكية أو الحوادث المرورية

- محاولة الانتحار
- يكون المراهقون أكثر عرضة للإدمان وخاصة إذا كان لديهم سلوك عدائي للمجتمع.

التشخيص:

ليس هنالك اختبار واحد لتشخيص اضطراب نقص الانتباه و فرط الحركة مما يصعب عملية تشخيص هذا الاضطراب. ويعد جمع اكبر قدر من المعلومات التي تتعلق بالطفل المصاب أفضل الطرق لتشخيص هذا الاضطراب بدقه ولنفي احتمال الإصابة باضطرابات أخرى كثيرة قد تصيب الأطفال في مرحلة الطفولة.
ويتم تشخيص الإصابة بالمرض إذا استمرت الأعراض التالية لأكثر من ستة شهور:

١- قلة التركيز: من أهم الأعراض التي تميز المرض، وهي عدم القدرة على الانتباه للتفاصيل الدقيقة أو تكرر الأخطاء في الواجبات المدرسية، أو في الأعمال المطلوبة من الطفل. بالإضافة إلى صعوبة استمرار التركيز على العمل أو النشاط مثل اللعب، وصعوبة متابعة التعليم، وصعوبة الفهم وتنظيم أمور الطفل، وتجنب الانخراط في أنشطة تتطلب جهداً ذهنياً مستمراً كالدراسة مثلاً، وتكرار فقدان أشياء الطفل الخاصة، والنسيان و الانعزال.

٢- فرط النشاط: حركة دائمة باليد أو القدم (إحساس بالتوتر لدى المراهقين)، عدم القدرة على الجلوس عندما يكون ذلك إلزامياً أو مطلوبا، الحركة الدائمة أو تسلق الأشياء في الأوقات أو الأماكن غير الملائمة، عدم القدرة على انتظار الدور في الألعاب أو المجموعات، عدم القدرة على إكمال النشاط والانتقال من نشاط لآخر.

الاندفاع والحماس: وتتلخص بالكلام الزائد، ومقاطعة الآخرين أو التدخل في العاب الأطفال الآخرين، والانخراط في العاب حركية خطيرة دون تقدير للعواقب (مثل الجري في الشارع دون انتباه).

و يعتمد التشخيص أيضاً على ظهور هذه الأعراض قبل سن السابعة وفي مكانين أو أكثر مثلاً في البيت والمدرسة. غالباً يكون هناك تأثير واضح على الشخص المصاب من الناحية الاجتماعية أو الأكاديمية والوظيفية، وحيث أنه لا يوجد فحص محدد للكشف عن المرض فتعتبر الأعراض والتغيرات في السلوك هي المعيار الوحيد للتشخيص.
فان تشخيص الإصابة بهذا الاضطراب لدى الأطفال الصغار ينبغي أن يتم من قبل اختصاصي في الموضع، مثل اختصاصي علم النفس أو طبيب نفس أو اختصاصي تطور الطفل.

العلاج:

يمكن علاج هذا المرض بطرق مختلفة من خلال معالجة الأعراض وتحسين سلوك الأطفال في البيت والمدرسة ومع الأصدقاء ويجب تثقيف الوالدين وتعريفهما بطبيعة المرض والعلاج حيث أن الشفاء التام غير ممكن، ولكن يمكن السيطرة على المرض ومنع الأعراض والحد من تطورها.

قد يكون علاج مرض نقص الانتباه وفرط الحركة بإحدى الطرق التالية:

١- عمل برنامج يخدم حاجات الطفل في المدرسة ضمن قدراته أو إدخاله مدرسة تحوي فصولاً للتعليم الخاص؛ يقوم فيها المعلمون بإجراء تغييرات في الفصول الدراسية تحسن أداء الأطفال مثلا أن يكتب المعلم مفكرة بالواجبات اليومية المطلوبة من الطفل والتي تحل مشكلة النسيان، أو منح الطفل وقت إضافي لإنهاء العمل المدرسي. يجب على الآباء العمل مع المعلمين والمدرسة لإنشاء "الخطة المدرسية" التي هي حق لأطفالهم. مع ضرورة الأخذ بعين الاعتبار أن خطة المدرسة قد تحتاج إلى تغيير بمرور الوقت مع تقدم الطفل في العمر أو إذا تغيرت الأعراض.

٢- العلاج السلوكي: لعلاج سلوك معين في الطفل المصاب فيمكنك تحسين سلوك طفلك عن طريق إجراء تغييرات في المنزل من خلال عمل قائمة مرجعية كل صباح ليتذكر الطفل ما يجب القيام به خلال اليوم.

٣- الغذاء: قد يكون من المفيد تناول بعض الفيتامينات و تجنب الأغذية المحتوية على صبغات على الرغم من عدم وجود إثبات قاطع (خصوصاً للأطفال دون سن السادسة).

٤- العلاج الدوائي: يكون ضرورياً في كثير من الحالات حيث أنه يساعد الطفل على الهدوء وبالتالي زيادة التركيز. غالبا ما تكون الأدوية فعالة جداً في تحسين حالة الطفل، ولكنها يمكن أن تتسبب في آثار جانبية. أخبري طبيبك إذا كان طفلك لديه أي مشاكل في أخذ الدواء.

** عند موافقة والدا الطفل على البدء باستخدام الدواء لعلاج الطفل (في سن المدرسة أو المراهقة) فتفضل المعالجة باستخدام الأدوية المنشطة أو المحفزة (stimulants)

١- الأدوية المنشطة للجهاز العصبي (stimulants): تعمل هذه الأدوية على تنشيط الدماغ وموازنة مستويات/ تركيز المواد الكيميائية في الدماغ، والمعروفة باسم الناقلات الكيميائية بين الأعصاب) النواقل العصبية.(Neurotransmitters -)، وبالرغم من أن هذه الأدوية لها تأثير منشط ومحفز لدى معظم الناس، إلا أن تأثيرها مهدئ في الأشخاص الذين لديهم هذا المرض. هذه الأدوية تساعد على زيادة فترة انتباه الطفل وتقليل سلوكيات التسرع وفرط نشاط، وهي الاختيار الأول وتستخدم في الحالات المتوسطة والشديدة مع الأخذ بعين الاعتبار رغبة المريض والأهل، وتفضل على الأدوية الأخرى لأنها سريعة المفعول وآمنة وفعّالة، وتشمل ما يلي: methylphenidate, dextroamphetamine, atomoxetine

الآثار الجانبية للأدوية المنشطة:
قد تسبب الأدوية المنشطة المستخدمة في العلاج بعض الآثار الجانبية، والتي تميل إلى أن تحدث في وقت مبكر من العلاج وعادة ما تكون خفيفة وقصيرة الأجل، ومنها:

* فقدان الشهية للطعام ونقصان الوزن، لذا ينصح الأهل بمتابعة غذاء أبنائهم و التأكد من حصولهم على كميات كافيه من الأغذية الصحية و المتوازنة.
* مشاكل في النوم، لذا ينصح الأهل بإعطاء الدواء لطفلهم في الصباح و تجنب أخذه في المساء، و إذا كان لا بد من جرعه مسائية فلتكن من غير المنشطات.
* الصداع
* العصبية

٢- الأدوية غير المنشطة (nonstimulant): وتستخدم هذه المجموعة في حالة عدم فعالية المنشطات أو تسببها في أثار جانبية غير مرغوبة، وأول دواء تمت الموافقة عليه من قبل منظمة الغذاء والدواء هو (atomoxetine) و يستخدم في الأطفال والمراهقين، والبالغين. يمكن لهذه الأدوية تحسين التركيز و السيطرة على جميع الانفعالات.

٣- أدوية أخرى يتم استخدامها في حالة عدم فعالية الأدوية المنشطة وغير المنشطة، أو عدم تحملها من قبل المريض هي مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات مثل (Imipramine)، وأدوية أخرى مثل: (Clonidine، Bupropion)

تعتمد مدة العلاج بالأدوية لمرض نقص الانتباه وفرط الحركة على الطفل نفسه، فبعض الأطفال تستمر فترة المعالجة سنة أو سنتان بينما يحتاج البعض إلى فترة أطول وقد تستمر المعالجة إلى سن المراهقة.
من المهم أن يؤخذ الدواء بالطريقة التي يصفها الطبيب لكي، ويجب المتابعة مع الطبيب أو الصيدلاني للحصول على أفضل نتيجة ممكنة لهذه الأدوية.

إعداد: لانا خالد ربابعة/ دكتور صيدلة
إشراف: د. خولة نصير

استبيان تشخيص حالات فرط الحركة ونقص الانتباه لدى الاطفال
ADHD Questionnaire

أسئلة هذا الاستبيان مبينة على الطرق العلمية المستخدمة في المراجع والمراكز التخصصية الأمريكية، وهي تعتمد على وجود ثلاثة أعراض قياسية ليتم تشخيص أن الطفل مصاب بالاضطراب من عدمه.. ويتم إعداد الاستبيان بالتعاون بين الوالدين من جهة وبين المدرسة بمساعدة الأستاذ المشرف على الطفل.. كما يجب الإشارة إلى أنه في العادة لا يتم تشخيص حالة (ADHD) إلا بعد سن السادسة أو السابعة.. وفي الأخير يتبقى لدى طبيب الأطفال أو المختص النفسي أسئلة مهمة حتى يحاول التعرف على الأسباب المحتملة والتي قد تكون هي من أدت إلى الإصابة بالاضطراب..

الأعراض القياسية التي يتم بموجبها تشخيص الطفل:

1. اعراض ضعف الانتباه **(Attention Deficit Symptoms).**
2. اعراض فرط الحركة **(Hyperactivity Symptoms).**
3. اعراض الاندفاعية **(Impulsively Symptoms).**

تنقسم أسئلة الاستبيان لقسمين رئيسين هما:

1) استبيان الأسرة (Parents Questionnaire)

هي أسئلة خاصة بالأسرة يشترك كلاً من الأب والأم في الأجابة عليها مع الألتزام بالتركيز الشديد وعدم خلط تصرفات وسلوكيات الطفل ونسبها لعوامل تربوية.

2) استبيان المدرسة (Schools Questionnaire)

يقوم المعلم (أو المعلمة) المشرف على الطفل بالإجابة على اسئلة هذا الاستبيان مراعياً الدقة والموضوعية وهذه الاسئلة تتحرى سلوك وعقلية الطفل في المدرسة ومع اقرانه التلاميذ.

موقع العلاج.. المعلومة الدقيقة والعلاج الطبيعي في مكان واحد. al3laj.com

Parents Questionnaire (استبيان الأسرة (الوالدين

1 _ اعراض ضعف الانتباه لدى الطفل (Attention Deficit Symptoms)

الرقم	بنود الاستبيان	نادراً Not at all	قليلاً Just a little	غالباً Pretty much	دائماً Very much
1	ضعف القدرة على الانتباه والتركيز.				
2	ضعف القدرة على الادراك التفاصيل والعلاقات.				
3	يعاني من الشرود واحلام اليقظة.				
4	يفشل في اتمام المهام التي يبدأها.				
5	يعاني من الذهول والحيرة او الارتباك.				
6	ينتقل من نشاط لاخر دون مبرر.				
7	يروي قصصا غير حقيقية او كاذبة.				
8	لا يستمع او يصغي الى التعليمات التي تقدم اليه.				
9	كثيرا ما ينشغل بذاته باصابعه، ملابسه، بشعره.				
10	من السهل قيادته من الغير.				
11	يتشتت انتباهه بسبب المثيرات وبشكل غير عادي.				
12	ينسى اشياء او ادوات هامه.				
13	التعرض الى حوادث بسبب نقص الانتباه.				
14	يتجنب المهام الصعبة التي تتطلب جهداً عقلياً.				
15	يفشل في تنظيم المهام او الاشياء في حياته.				

موقع العلاج.. المعلومة الدقيقة والعلاج الطبيعي في مكان واحد. al3laj.com

2- اعراض فرط الحركة (Hyperactivity Symptoms)

الرقم	بنود الاستبيان	نادراً Not at all	قليلاً Just a little	غالباً Pretty much	دائماً Very much
1	اعمال وسلوكيات كثيرة مزعجة وغير هادفة				
2	الجري والقفز والتسلق.				
3	اتلاف الاشياء وبعثرتها.				
4	القفز على الاثاث والاشياء.				
5	الهروب من المترل.				
6	القيام باعمال مرفوضة من الاخرين.				
7	محب للعراك مع الاخرين.				
8	يجلس خارج المترل.				
9	قاسي على الحيوانات.				
10	لا ينسجم مع اخواته او الاخرين.				
11	لا يتمتع بعملية اللعب.				
12	سلوكه طفلي وغير ناضج.				
13	غير متعاون مع الاخرين.				
14	يبعث بعدة اشياء وقد يركز على ذاته.				
15	يكلب عدة اشياء متتابعة.				
16	يمص او يمضغ الابهام او الملابس او البطانية.				
17	ينقل اشياء على كتفه من مكان لاخر.				
18	يقواوم النظم والقواعد ويخالف المواعيد.				
19	يقوم بسرقة الاشياء.				
20	مطيع باسياء او بامتعاض.				
21	قاسي وتصرفاته وحشية.				
22	متمرد وعنيد وغير مطيع.				
23	صعب في تكزين صداقات والتواصل مع الاخرين.				
24	ينكر الاخطاء ولوم الاخرين له.				
25	كلامه غير واضح ومختلف عن الاطفال الاخرين.				
26	يمكن ان يقوم بسلوك مضاد للمجتمع كاشعال النار				
27	يمكن ان يمارس الجنس مع الاخرين.				
28	يتجنب الاعتذار.				

موقع العلاج.. المعلومة الدقيقة والعلاج الطبيعي في مكان واحد. al3laj.com

3- اعراض الاندفاعية (Impulsively Symptoms)

الرقم	بنود الاستبيان	نادراً Not at all	قليلاً Just a little	غالباً Pretty much	دائماً Very much
1	افراط حركي اندفاعي لا يهدأ .				
2	عناد ومعارضه				
3	لا يستطيع السيطرة على افعاله				
4	يصعب عليه الانتظار				
5	يلامس احيانا اشياء غير متوقعة				
6	سرعان ما تنجرح مشاعره				
7	يتغير المزاج بسرعة وبشدة او صراحة				
8	دائم الشجار وولع بالعراك مع الاخرين				
9	يضجر بسرعة ويعاني من الملل				
10	يتعرض بسرعة للاحباط في الجهود التي يقوم بها				
11	من السهل ان يصرخ او يبكي				
12	غير قادر على ايقاف حركاته				
13	نجده متجهما عبوسا مستاء				
14	ممكن ان يفضح السر بسرعة وسهوله				
15	يقحم نفسه في امور لا علاقة له بها .				
16	ضرب الاخرين بعنف				
17	اتلاف الاشياء				
18	يجب ان تؤدى مطالبه في الحال				

موقع العلاج.. المعلومة الدقيقة والعلاج الطبيعي في مكان واحد. al3laj.com

Shcools Questionnaire (المعلم) استبيان المدرسة

1- اعراض ضعف الانتباه لدى الطفل (Attention Deficit Symptoms)

دائماً Very much	غالباً Pretty much	قليلاً Just a little	نادراً Not at all	بنود الاستبيان	الرقم
				ضعف مدى الانتباه	1
				يحتاج الى جهد للانتباه الى تعليمات المعلم	2
				يعاني من الذهول والحيرة او الارتباك .	3
				الفشل في اتمام المهام او الانشطة التي يبدأها .	4
				انتقال الطفل من شيء لاخر او من نشاط لاخر بشكل مزعج وغير هادف	5
				لا يصغي او بستمع للاخرين	6
				ليس لديه القدرة على متابعة التفاصيل	7
				ليس لديه القدرة على الفهم والاستيعاب وادراك العلاقات	8
				ليس لديه القدرة على التركيز	9
				يعاني من تخلف دراسي او صعوبة في مجال التعلم	10
				يعاني من الشرود واحلام اليقظة	11
				كثير ما ينشغل بذاته	12
				تشتت انتباهه بسرعة بفعل المثيرات وبشكل غير عادي	13
				ينسى الاشياء الهامة لانهاء المهام	14
				يفشل في تنظيم المهام وتنفيذها .	15
				يفشل في متابعة التعليمات التي توجه اليه .	16
				يتجنب المهام التى تتطلب جهدا عقليا وانتباها وادراكا وغير ذلك	17
				التعرض للحوادث بسبب نقص الانتباه .	18
				يفقد بعض الاشياء والادوات	19
				عدم الاهتمام او اللامبالاة بعملية التعلم .	20

موقع العلاج.. المعلومة الدقيقة والعلاج الطبيعي في مكان واحد. al3laj.com

2- اعراض فرط الحركة (Hyperactivity Symptoms)

الرقم	بنود الاستبيان	نادراً Not at all	قليلاً Just a little	غالباً Pretty much	دائماً Very much
1	الخروج من الصف عدة مرات دون مبرر				
2	سلوكيات متكررة لدرجة الازعاج				
3	عدم الراحة مع الاحساس بالملل والتلوي اثناء الجلوس على المقعد				
4	يسبب صخبا وضوضاء داخل الصف				
5	يزعج الاطفال الاخرين في الصف ولا ينسجم معهم				
6	غير متعاون مع معلمية او المشرفين عليه				
7	لا يستجيب لتعليمات متمرد او خارج عن الطاعة				
8	يظهر سلوك العناد والمعارضة				
9	تظهر عليه اعراض اللامبالاة او الاهمال				
10	يمكن ان يدفع الاخرين في الصف				
11	عدم ممارسة الانشطة				
12	التواصل الاجتماعي مع الاخرين ضعيف				
13	يتهم الاخرين باستمرار				
14	تغيب عن المدرسة دون عذر				
15	يخالف الانظمة والمواعيد ويكره ان تقيده النظم او القواعد				
16	يتجنب الاعذار				
17	سلوكه لا يمكن توقعه				
18	من السهل قيادته من الاطفال الاخرين				
19	يتكلم كثيرا بشكل مختلف عن ااالاطفال الاخرين من نفس العمر (كلام ، طفلي ، تهته) .				

موقع العلاج.. المعلومة الدقيقة والعلاج الطبيعي في مكان واحد. al3laj.com

3- اعراض الاندفاعية (Impulsively Symptoms)

الرقم	بنود الاستبيان	نادراً Not at all	قليلاً Just a little	غالباً Pretty much	دائماً Very much
1	لا يستطيع السيطرة على افعاله				
2	يجب ان تؤدي مطالبه في الحال				
3	انفجار المزاج والقيام بسلوك غير متوقع				
4	حساس بشدة لعملية النقد				
5	يبكي كثيرا وبسهوله				
6	صعوبة ارجاء رد الفعل او الاستجابة .				
7	يجيب عن السؤال قبل اتمامه				
8	محب للعراك ودائما في حالة غضب واستياء .				
9	اقحام نفسه في امور لا مبرر لها				
10	مقاطعة الاخرين في الحديث				
11	غير قادر على ايقاف حركاته المتكررة .				
12	ينكر الاخطاء ولوم الاخرين له				
13	مطيع باستياء وبامتعاض .				
14	وقاحة مع قلة الحياء في افعاله				
15	ضرب الاخرين بعنف				
16	يركض ويقفز بسرعة				

موقع العلاج.. المعلومة الدقيقة والعلاج الطبيعي في مكان واحد. al3laj.com

طريقة احتساب إجابات الاستبيان

Calculation Of Questionnaire Degree

بعد الانتهاء من اجابه أسئلة الاستبيان من قبل الأسرة والمدرسة، يتم احتساب الدرجات بالطريقة التاليه:

الإجابة	الدرجة
(Not at all) نادراً	صفر درجة
(Just a little) قليلاً	درجة واحدة
(Pretty much) غالباً	درجتان
(Very much) دائماً	ثلاث درجات

- في استبيان المدرسة

أقل درجة **Minimum score** يمكن تحصيلها هي (صفر) درجة.

أعلى درجة **Maximum score** قد نحصل عليها **(165)** درجة.

- في استبيان الأسرة

أقل درجة **Minimum score** يمكن تحصيلها هي (صفر) درجة.

أعلى درجة **Maximum score** يمكن أن نصل إليها **(183)** درجة.

- مجموع الدرجات (Total)

مجموع الدرجة القصوى **165 + 183 = 348** درجة.

متوسط مجموع الدرجات الكلي **348 ÷ 2 = 174** درجة.

فاذا حصل الطفل على **(174)** درجة فاكثر فأنه يعاني اعراض فرط الحركة ونقص الانتباه والاندفاع في السلوك.

- علاقات إحصائية علمية

حتى يثمر بحثنا عن تشخيص حالة الاضطراب ويصبح أكثر حداثة وخاضعاً للشروط العلمية يمكننا تتناول درجات كل جزئية من جزئيات استبيان المعلم وكذلك كل جزئيات استبيان الابوين من اجل المقارنه والكشف عن وجود علاقات متبادله بين الدرجات، وبهذا سنكتشف أوجة التباين والاختلاف بالنسبة لبعض بنود الاستبيان بين اراء المعلم واراء الاسرة والذي قد يكشف عن وجود مشكلة في الأسرة أو في المدرسة وسيترتب على هذا عملية الارشاد التربوي وفيما بعد ستكون عملية الإصلاح أكثراً يسراً وسهولة.

في الأخير لا بد من الاشارة الى ضرورة مقابلة الطفل من قبل طبيب الأطفال أو المختص النفسي وملاحظة سلوكه العام من اجل الدقة والموضوعية في عملية التشخيص.

موقع العلاج.. المعلومة الدقيقة والعلاج الطبيعي في مكان واحد. **al3laj.com**

علاج اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه ADHD

إذا كان لديك طفل مصاب باضطراب فرط النشاط وتشتت الانتباه وتبحث عن العلاج المناسب أو الاستشارة الطبية فعليك بالتواصل معنا على الرقم: 00967734948255

أو عبر البريد الألكتروني: al3laj@hotmail.com

لمزيد من المعلومات عن اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه قم بزيارة موقعنا على الأنترنت

/http://www.al3laj.com/ADHD

موقع العلاج.. المعلومة الدقيقة والعلاج الطبيعي في مكان واحد.